

PEREMEDITSIINI RESIDENTUURI PRAKTILISE KOOLITUSE ÕPIVÄLJUNDID TAASTUSRAVI TSÜKLIS.

RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/
arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms).

Üldised teadmised ja oskused

Residentuuri programmi läbinud arst-resident

1. omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust;
2. tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks;
3. oskab korraldada koostööd patsiendi parima tervise huvides ja patsiendi liikumist tervishoiusüsteemis kasutades vajadusel meeskonnatöö oskuseid, e-konsultatsiooni või tagasikutsumist;
4. teeb koostööd patsientidega, patsientide lähedaste, perede, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega;
5. orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses;
6. oskab korraldada ja juhtida perearstikeskuse tööd;
7. teab meeskonnatöö printsiipe ja oskab neid töös rakendada;
8. oskab kujundada oma karjääri ja erialast tegevust.
9. omab perearstitööks vajalikke dokumenteerimise oskusi;
10. omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi peremeditsiini põhialustest ja teoreetilistest lähtekohtadest;
11. tunneb järjepidevuse olulisust peremeditsiinis ja oskab seda arstitöös rakendada;
12. omab baastadmisi peremeditsiinis kasutatavatest uurimismeetoditest;
13. omab häid kommunikatsioonioskusi ja oskab edastada teaduspõhiseid meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele;
14. suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida perearstiabis ettetulevaid olulisemaid ja sagedasemaid haigusi;
15. oskab adekvaatselt hinnata uuringute ja sekkumiste optimaalset vajadust ja kasutada efektiivselt tervishoiu ressursse;
16. oskab iseseisvalt sooritada protseduure ja uuringuid, mis on vajalikud patsiendi probleemi esmaseks lahendamiseks;
17. oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosesinemisel, suunata patsienti oskuslikult tervishoiusüsteemis, määrata uuringute ja ravi prioriteete, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ja riske, edastada seda ka patsiendile;
18. oskab ja suudab efektiivselt tegutseda peremeditsiinis ettetulevate erakorralist abi vajavate probleemide lahendamisel;
19. oskab välja kirjutada perearstiabis kasutatavaid ravimeid vastavalt Eestis kehtivatele reeglitele ja seadusandlusele;

20. oskab ja suudab korraldada patsientidele suunatud süstemaatilist ja järjepidevat ennetustööd, patsientide jälgimist ja nende terviseprobleemide lahendamist ning krooniliste haiguste ohjamist kogu patsiendi elukaare vältel;
21. on kursis olulisemate piirkondlike tervisemõjurite ja riskidega ja oskab sellest lähtuvalt tegutseda, on valmis osalema erinevates piirkondlikes tervise edenduslikes tegevustes.

Hoiakud

Residentuuri programmi läbinud arst-resident

1. oskab ja suudab osutada peremeditsiini erialal kvaliteetset arstiabi;
2. teab ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõendus põhise meditsiini põhimõtteid;
3. aitab kaasa oma tegevusega nii peremeditsiini kui ka arstiteaduse arengule;
4. kohtleb patsiente lugupidavalt ja austusväärset, lähtub otsuste tegemisel patsientide vajadusest, austab patsiendi autonoomiat;
5. teadvustab vajadust jätkata meditsiinialaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks.

TAASTUSRAVI ÕPIVÄLJUNDID

Õppe läbinud perearst teab enamlevinud haiguste olulisemaid taastusravi põhimõtteid ning teab, millal suunata patsient taastusravisse.

Õpiväljundid saavutatakse järgmiste koolituste ja tsüklite läbimisel: Taastusravi teoreetiline koolitus + peremeditsiini praktika.

Koolituse läbinud peremeditsiini arst-resident

1. **Ta teab ja oskab kirjeldada:** taastusravis kasutatavaid meetodeid ja protseduure, meeskonnatöö põhimõtteid taastusravis ja tugispetsialistide tegevusvaldkondi; taastusravi põhimõtteid erinevate haiguste ja seisundite puhul: ägeda haiguse, trauma- või operatsiooni järel tekkinud funktsionaalse seisundi kahjustused, seljavalu, kaelavalu; krooniline valu, sh lapsed, kroonilised liigeshaigused, kroonilised närvisüsteemihäigused (Parkinsoni tõbi, Sclerosis multiplex, lihashaigused), vertiigo, südamelihase infarkti ja/või koronaarinterventsiooni järgsed seisundid, spastilisuse sündroomid, mahajäämus psühhomotoorses arengus (erineva etioloogiaga seisundid), liikumisfunktsiooni häire lapseas, kõne- ja neelamishäired, põletused (keloidfaasis).
2. **Ta oskab:** patsienti nõustada taastusravi võimaluste ja praktilise korralduse osas, oskab motiveerida patsienti taastusravis aktiivselt osalema, oskab soovitada esmaseid eneseabi võtteid peeringluse, seljavalu ja muude valusündroomide, neelamishäirete ja

muude sagedamini esinevate vaevuste puhuks, oskab ära tunda patsiendi seisundi, mis vajab multidistsiplinaarset käsitlust taastusarsti meeskonna poolt.

Taastusravi 1-kuulise valiktsükli läbinud arst-resident on omandanud eelpoolnimetatud teadmised ja oskused süvendatult.

professor Ruth Kalda
peremeditsiini residentuuri üldjuhendaja